

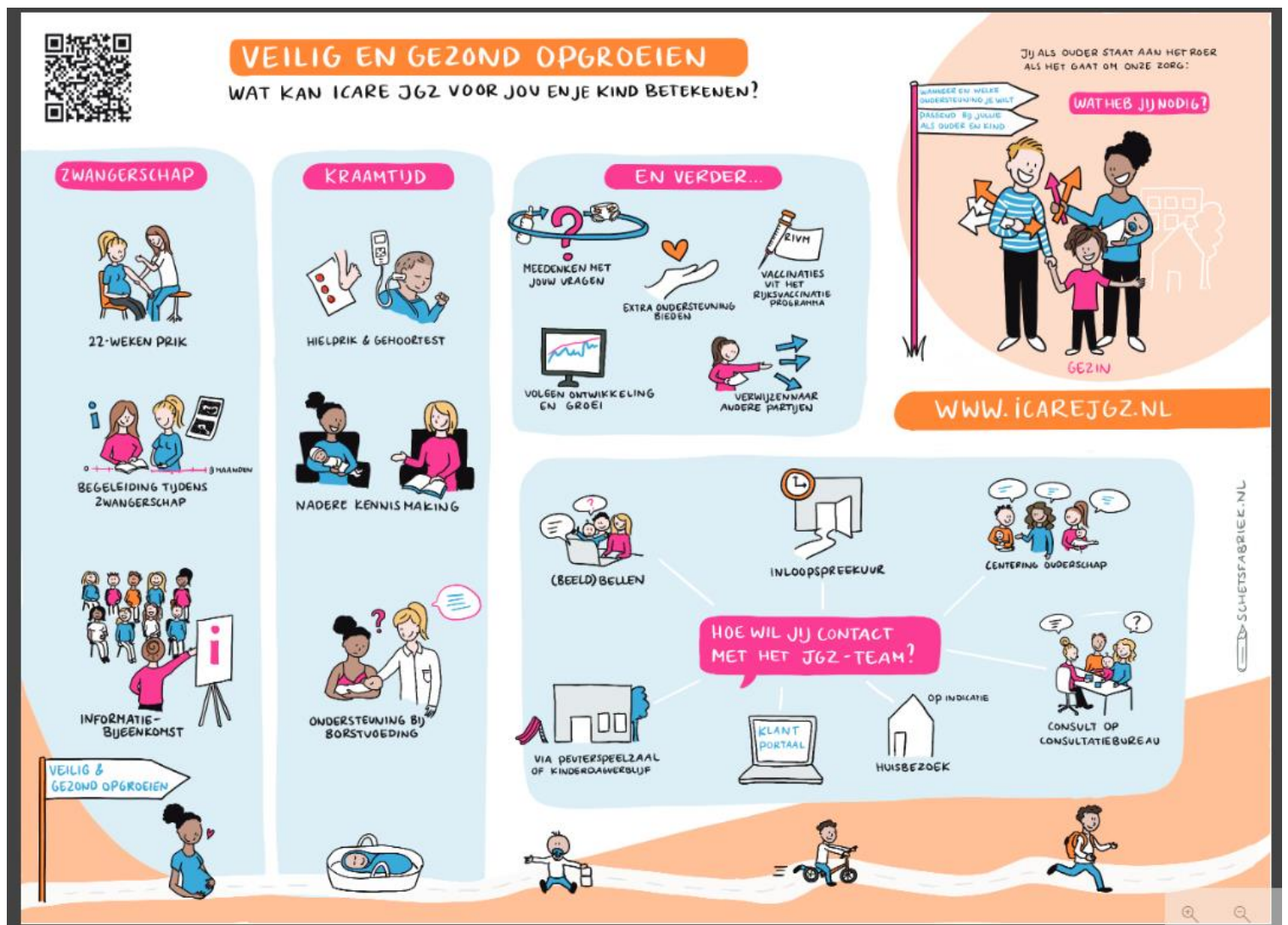
Notitie subsidieaanvraag 2025 Icare Jeugdgezondheidszorg (JGZ) 0-4 jaar

In deze notitie worden de belangrijke onderwerpen, uitdagingen en ontwikkelingen uit de subsidieaanvraag/begroting Icare JGZ 2025 toegelicht aan de hand van het jaarplan Icare JGZ 2025. Daarnaast in de bijlage een overzicht van de dienstverlening die Icare JGZ in 2025 uitvoert voor de gemeente Aa en Hunze.

Ons fundament

Wij bieden kwalitatief goede jeugdgezondheidszorg volgens het Landelijk Professioneel Kader. Vanuit het principe 'ouder in regie' geven we deze zorg samen met ouders vorm, passend bij onze professionele identiteit. Ouders ervaren vertrouwen tijdens onze ondersteuning.

Wat kan Icare JGZ voor jou en je kind betekenen:



Uit Jaarplan 2025 van Icare JGZ

2025 wordt een jaar waarbij we heel bewust zowel intern als extern naar antwoorden zoeken op de huidige en toekomstige vraagstukken.

We zien extern dat de zorgvraag toeneemt, de gemeentelijke budgetten sterk onder druk staan en de arbeidsmarkt krappere wordt. De zorgelijke landelijke daling van de vaccinatiegraad, zien we ook in ons werkgebied. Parallel hieraan is juist het aanbod van vaccinaties tegen andere ziektes verbreed.

Op deze ontwikkelingen, die al meerdere jaren zichtbaar zijn, heeft Icare JGZ telkens gereageerd en geanticipeerd door met lef en organisch te innoveren. Zo zijn we één van de eerste zorgorganisaties geweest die verpleegkundigen taak herschikt hebben opgeleid. Deze ontwikkelingsmogelijkheden maakt ons een aantrekkelijke werkgever, voorkomt onnodige druk op schaarse functionarissen en onnodig hoge loonkosten. Ons innovatief dossier is uniek. De optimale facilitering van de regie bij ouders voorkomt onnodige werkzaamheden in de zorg. Ook zijn we als één van de eerste JGZ-aanbieders gestart met groepsaanbod, waarbij ouders elkaar onderling steunen en hierdoor minder beroep doen op de zorg. Tot slot hebben we mede op verzoek van gemeenten ons prenataal aanbod vergroot en de ketensamenwerking daarbij versterkt. We streven hierbij telkens naar zo veel mogelijk maatwerk per gemeente.

Deze innovaties hebben zich binnen enkele jaren afgespeeld en hebben veel flexibiliteit van alle collega's gevraagd. In het verlengde hiervan werd de roep om meer collega's vanwege de toename aan werkzaamheden en andere ondersteuning luider. In 2025 zullen we daarom onze eigen rol, die door deze innovaties geëvolueerd is, weer scherp definiëren; waar zijn we wel en niet van. Vanuit deze aangescherpte verwachtingen kijken we welke formatie en facilitering, zoals bijvoorbeeld intensievere scholingen, hierbij passend is. Dit helpt ons bij het vinden van een nieuw gezond evenwicht en bij het prettig en goed samenwerken: onderling en met anderen.

Samen scherpen we onze rol en onze onderlinge verwachtingen aan. Dit biedt een mooi fundament om samensturing definitief als besturingsfilosofie in te voeren. Waar bij zelfsturing de gezamenlijke doelen en kaders op de achtergrond kunnen raken, vormen deze bij samensturing de basis waar iedereen zich toe verhoudt. Binnen deze kaders kan professionele autonomie volledig tot wasdom komen. Dit nieuwe fundament vormt één geheel met de nieuwe vorm van medezeggenschap in de OR, het gelijktrekken van de positie van adviseurs en managers in het MT, het werken vanuit talentmanagement en het formaliseren en versterken van de positie van JGZ van de Toekomst. Ieders denkpotentieel wordt zo aangesproken. Dit verhoogt het werkplezier, de kwaliteit van onze zorg en maakt ons een betere samenwerkingspartner. We versterken onze professionele identiteit.

Vertrouwen is hierbij een sleutelwoord. Door te herijken en elkaar goed te begrijpen ontstaat meer vertrouwen. Zelfvertrouwen is een voorwaarde als zorgprofessional om ouders vertrouwen te geven. Vertrouwen bij ouders is een pedagogisch niet te onderschatten waarde in het opvoeden.

Ondertussen intensiveren en versterken we ons groepsaanbod en informele zorg (Home-Start) om ons aanbod toekomstbestendig te maken. We bouwen met dit aanbod kleine 'civil societies' die de denk- en daadkracht van de maatschappij benutten en onnodige druk op de zorg voorkomen.

We proberen de toename in de Jeugdzorg te reduceren door juist voor in de keten een stevige positie als JGZ in te nemen. Onze professionals zijn getraind in het kunnen onderscheiden van niet pluis versus alle variaties op normaal. Lastige opvoedvragen horen immers niet op voorhand thuis in de Jeugdzorg. De positieve ervaring die we o.a. binnen de CJG's hebben opgedaan, zoals intensiever meelopen waardoor Jeugdzorg niet nodig is, gaan we uitbreiden.

Met ons preventief aanbod worden veel zorgvragen voorkomen. Vaccinaties zijn hier een belangrijk deel van. De vaccinatiegraad daalt landelijk. In ons werkgebied proberen we dit te voorkomen door intensievere voorlichting.

Influencers hebben een grote invloed op de keuze van ouders rond o.a. vaccinaties. We investeren in een grotere zichtbaarheid op social media om de impact van objectieve informatie te vergroten.

We investeren dit jaar flink in datagedreven zorg, zodat we op o.a. vaccinatiebeleid meer gemeentelijk maatwerk en een gerichtere aanpak kunnen bieden. Met behulp van het BI-team van Espria wordt het potentieel van het dossier verder ontsloten om deze en andere kwaliteits- en efficiëntieverbeteringen te realiseren.

Hervormingsagenda Jeugd 2023 – 2028

Bij de uitvoering van de jeugdgezondheidszorg willen wij, binnen onze mogelijkheden, zoveel mogelijk aansluiten op de Hervormingsagenda Jeugd 2023 - 2028. Om de beoogde veranderingen te kunnen realiseren is het uitgangspunt van de Hervormingsagenda Jeugd gericht op 'anders denken' en 'anders doen'. Het is belangrijk dat we jeugdigen (en hun gezin en naasten) nog meer centraal zetten in alles wat we doen. Dat we nog beter luisteren naar en aansluiten bij hun behoeften. De implementatie van de Hervormingsagenda kan alleen maar slagen als alle partijen samenwerken aan een gemeenschappelijke opgave en hun verantwoordelijkheid hierin pakken. Hierin is een belangrijke rol weggelegd voor jeugdigen, het gezin en naasten. Voor hen moet het merkbaar beter worden. Wij zullen het basispakket JGZ en het maatwerk vanuit bovengenoemde uitgangspunten uit gaan voeren waarbij we ons richten op de eigen kracht van ouders in samenwerking met de ouders en de keten. Wij zijn gewend om vanuit deze uitgangspunten te werken en we zien dat hier nog meer kansen en mogelijkheden liggen waarop we ons de komende jaren verder gaan richten. Concreet gaan we ons (nog meer) richten op het gebruik maken van het collectief en normaliseren door het door ontwikkelen van groepsbijeenkomsten en informele ondersteuning en een combinatie daarvan.

Uit Subsidieaanvraag Basispakket en maatwerk 2025

Bij de uitvoering van de jeugdgezondheidszorg willen wij, binnen onze mogelijkheden, zoveel mogelijk aansluiten op de Hervormingsagenda Jeugd 2023 - 2028. Om de beoogde veranderingen te kunnen realiseren is het uitgangspunt van de Hervormingsagenda Jeugd gericht op 'anders denken' en 'anders doen'. Het is belangrijk dat we jeugdigen (en hun gezin en naasten) nog meer centraal zetten in alles wat we doen. Dat we nog beter luisteren naar en aansluiten bij hun behoeften. De implementatie van de Hervormingsagenda kan alleen maar slagen als alle partijen samenwerken aan een gemeenschappelijke opgave en hun verantwoordelijkheid hierin pakken. Hierin is een belangrijke rol weggelegd voor jeugdigen, het gezin en naasten. Voor hen moet het merkbaar beter worden.

Wij zullen het basispakket JGZ en het maatwerk vanuit bovengenoemde uitgangspunten uit gaan voeren waarbij we ons richten op de eigen kracht van ouders in samenwerking met de ouders en de

keten. Wij zijn gewend om vanuit deze uitgangspunten te werken en we zien dat hier nog meer kansen en mogelijkheden liggen waarop we ons de komende jaren verder gaan richten. Concreet gaan we ons (nog meer) richten op het gebruik maken van het collectief en normaliseren door het doorontwikkelen van groepsbijeenkomsten en informele ondersteuning en een combinatie daarvan.

Bijlage

Basispakket JGZ, Rijksvaccinatieprogramma, Home-Start en Maatwerk

Uitvoering jeugdgezondheidszorg in de gemeente Aa en Hunze 2024



Basispakket JGZ

Icare JGZ voert het basispakket JGZ uit conform de in Nederland geldende (kwaliteits)eisen zoals opgenomen in:

- Wet publieke gezondheid
- Wet op de beroepen in de individuele gezondheidszorg (Wet BIG);
- Boek 7, titel 7, afdeling 5 van het Burgerlijk Wetboek (Wgbo).

Icare JGZ maakt een begroting op basis van begrote kindaantallen. Er is sprake van een gemiddeld tarief per kind. Dit tarief is vastgesteld voor aanvang van het jaar 2025.

Hoewel we rekenen met een gemiddeld tarief per kind betekent dat niet dat alle kinderen exact dezelfde zorg krijgen. Icare JGZ werkt conform het Landelijk Professioneel Kader (LPK). Hierin staat beschreven dat ieder kind recht heeft op zorg op maat. Dat betekent dat Icare JGZ met iedere ouder afspraken maakt op welke manier zij door medewerkers van de JGZ ondersteund willen worden. Hierdoor kan en zal de zorg per kind dus verschillen. De zorg bieden wij op verschillende manieren aan middels (prenatale) huisbezoeken, individuele consulten, groepsconsulten, spreekuren, vragen via het klant portaal en telefonisch.

Rijksvaccinatieprogramma

Icare JGZ voert in de gemeente Aa en Hunze het rijksvaccinatieprogramma uit voor alle kinderen 0-4 jaar en daarnaast de 22 weken vaccinatie en de griepvaccinatie voor zwangeren.

Home-Start

Icare JGZ voert het programma Home-Start uit voor 5 tot 10 gezinnen.

Home-Start is een programma dat door middel van vrijwilligers ondersteuning, praktische hulp en vriendschap biedt aan ouders met jonge kinderen tot 18 jaar. Home-Start werkt preventief en op basis van vertrouwen en gelijkwaardigheid tussen ouders. De eigen kracht en de netwerkontwikkeling van ouders worden gestimuleerd. De gezinnen geven zelf aan op welke gebieden zij meer steun wensen. Home-Start wil met het programma het zelfvertrouwen van ouders vergroten en hun sociale relaties versterken. Onder leiding van een coördinator bieden ervaren en getrainde vrijwilligers gezinsondersteuning door praktische hulp, een luisterend oor, of tips over opvoedingssituaties te geven.

Home-Start werkt met een betaalde coördinator die zorgt voor werving, selectie, training en coaching van vrijwilligers. Het startpunt is de intake met de gezinnen, waarbij de hulpvraag wordt geanalyseerd om te bepalen of Home-Start passend is voor het gezin. Dit is essentieel om ervoor te zorgen dat daar waar specialistische ondersteuning nodig is, hierop kan worden ingezet door het betrekken van het netwerk rondom Home-Start. De coördinator zorgt ook voor het koppelen van de vrijwilliger aan het gezin. Een variatie van vrijwilligers is hierin ook essentieel, omdat de klik tussen het gezin en de vrijwilliger de drijfveer is om de ondersteuning goed in te kunnen zetten.

Maatwerk

Icare JGZ voert voor de gemeente Aa en Hunze aanvullende activiteiten uit. Deze bestaan uit:

- Activiteiten rondom geboorte

Voorzorg

De jeugdverpleegkundige heeft een belangrijke rol in de begeleiding van risicozwangeren. Dit gebeurt in nauwe samenwerking en op indicatie van de verloskundige of behandelaar in het ziekenhuis. De aanstaande moeders, die met grote en complexe problemen kampen, krijgen gedurende 2,5 jaar intensieve ondersteuning tijdens zwangerschap en opvoeding.

Prezorg

Het prenataal huisbezoek is gericht op voorlichting en ondersteuning tijdens de zwangerschap. Voor aanstaande ouders in risicovolle situaties met eenvoudige problematiek is er de mogelijkheid van prenatale huisbezoeken door een jeugdverpleegkundige.

- Activiteiten gericht op samenwerking in de keten

Samenwerking voorschoolse voorzieningen

De samenwerking met de voorschoolse voorzieningen bestaat uit overleg betreffende de toeleiding van jonge kinderen naar de voorschoolse voorzieningen, eventueel met een indicatie. De jeugdverpleegkundige is voor de voorschoolse voorzieningen de contactpersoon met partners in de zorg voor jeugd uit voor- en achterliggende veld.

Netwerk deelname

Icare JGZ werkt als een van de partners samen in de keten van zorg voor jeugd van, met name, het voorveld en de geboortezorg. Vanwege de laagdrempelige zorg zijn de gezinnen met een kind onder de 4 jaar goed in beeld. Het doel van het vergroten en versterken van het netwerk is om samen en met ouders sterk te staan voor (kwetsbare) gezinnen in de gemeente. Vanuit de samenwerking met ketenpartners vloeien steeds meer activiteiten voort die hier aan bijdragen. De activiteiten die we hiervoor uitvoeren zijn onder andere: Lokale coalitie, Project Nu Niet Zwanger, Inlooppreekuur met ketenpartners, Vroeg erbij.

➤ **Orthopedagogische opvoedondersteuning**

De orthopedagoog heeft specifieke expertise op het gebied van ontwikkeling, opvoeding en gedrag van zowel kind als opvoeder in de leeftijd van 0-18 jaar. De orthopedagoog is daardoor, zeker in een tijd van toenemende en meer complexe opvoedingsvragen, een belangrijke aanvulling op de Jeugdgezondheidszorg, maar ook op andere hulpverleners die werken vanuit het sociaal team. Soms kunnen kind-, ouder- en omgevingsfactoren zodanig complex op elkaar inwerken, dat een systematische analyse van de situatie, en een daarop afgestemde advisering en ondersteuning door een orthopedagoog nodig is, om (verdergaande) ontwikkelings-, opvoedings- en gedragsproblemen te voorkomen.

➤ **Gezinsplanning**

Icare JGZ is kartrekker van de aanpak gezinsplanning (Nu Niet Zwanger) en vervult een coördinerende rol. Deze is gericht op het gezamenlijk met ketenpartners bespreekbaar maken van gezinsplanning met ouders. Daarnaast wordt er een gezamenlijke werkwijze ontwikkeld.

➤ **VVE (Voorschoolse en Vroegschoolse Educatie)**

Vanuit de gemeente Aa en Hunze zijn ongeveer 40 VVE-plaatsen gesubsidieerd ten behoeve van VVE. De toeleiding en monitoring van VVE doelgroepkinderen wordt beschreven in de werkwijze toeleiding VVE gemeente Aa en Hunze. VVE-doelgroep kinderen kunnen vanaf de leeftijd van 2 jaar toegeleid worden naar een voorschoolse voorziening die een VVE-aanbod heeft. Een kind kan alleen op een VVE-voorziening geplaatst worden als er vanuit Icare JGZ een verwijzing hiertoe is gegeven. Vanaf de leeftijd van 2,5 jaar zal er een terugkoppeling plaatsvinden door de voorschoolse voorzieningen aan de JGZ met betrekking tot deelname van het kind en het aantal uren van deelname. Extra inspanningen door de JGZ-professional behorend bij VVE toeleiding kunnen worden uitgevoerd. Dit kan door het afleggen van extra huisbezoeken, extra consultatiebureau bezoeken of telefonische consulten. Doel van deze contactmomenten is het extra informeren en motiveren van ouders met betrekking tot toeleiding VVE van hun kind.

Icare JGZ coördineert het proces van toeleiding naar VVE. De activiteiten die hiervoor uitgevoerd worden zijn: Signalering VVE, Indicatiestelling VVE, Toeleiding naar VVE voorziening, Overleg voorschoolse voorziening, Monitoring proces, Extra inzet motivering (vergroten bereik VVE doelgroep kinderen).