



**Gemeente
Rotterdam**

Maatschappelijke Ontwikkeling
Zorg, Ouderen, Jeugdzorg
Ronald Buijt

Postadres: Postbus 70012
3000 KP Rotterdam
Website: www.rotterdam.nl

Van: Annemarie Wulffraat
Telefoon: 06-30107050
E-mail: jme.wulffraat@rotterdam.nl

Ons kenmerk: M2402-1853 24bo003280

Onderwerp: Voortgangsbrief Stevige Start
2023

Datum: B&W 27 februari 2024

Aan de gemeenteraad

Onderwerp:

Voortgangsrapportage Stevige Start 2023.

Op welke gronden deze brief?/Waarom nu voorgelegd?

In de implementatiebrief Stevige Start is toegezegd u jaarlijks te informeren over de voortgang van de uitvoering van het programma.

Relatie met het coalitieakkoord/collegewerkprogramma/eerder aangenomen moties en gedane toezeggingen:

"Iedereen in Rotterdam moet de kans krijgen zich te ontwikkelen. Dat begint met het bieden van dezelfde kansen aan alle kinderen, het moet niet uitmaken waar je wieg in Rotterdam staat", zegt het collegeakkoord 'Een stad'. Voor veel kinderen die in moeilijke omstandigheden worden geboren wankelt dit fundament. Verschillende maatschappelijke problemen komen bij hun ouders samen: schulden, een laag of onzeker inkomen, huisvestingsproblemen of GGZ- problematiek, met grote gevolgen voor het kind. Dit vraagt om een gezamenlijke, overstijgende aanpak. Stevige Start zet zich met partners vanuit verschillende domeinen in om het voorkomen van kansenongelijkheid en elk kind zoveel mogelijk de kans te bieden zich goed en gezond te ontwikkelen. Het actieprogramma 'Stevige Start' richt zich op de doelgroep -9 maanden tot 4 jaar.

Toelichting:

Jaarlijks worden er in Rotterdam tussen de 7500 en 8000 baby's geboren. Helaas maken niet alle kinderen een goede start. Het belang van een stevige start voor en tijdens de zwangerschap en in de eerste levensjaren is groot. Een ongezonde zwangerschap kan de ontwikkeling van het (ongeboren) kind schaden. Kwetsbare omstandigheden van de ouders hebben een grote invloed op het kind: het start hierdoor met een achterstand die levenslang invloed kan hebben op de fysieke, cognitieve en sociaal-emotionele gezondheid. Schade die ontstaat in de eerste levensfase, waarin de grootste ontwikkeling plaatsvindt in de hersenen en de organen, is later niet of maar moeilijk in te halen. Daarnaast vergroot dit de gezondheidsverschillen binnen Rotterdam.



Inzet op een stevige start kan problemen voor het kind en gezin voorkomen. Een goede start in het leven versterkt de weerbaarheid van zowel de ouders als het kind op lange termijn. Het kan de vicieuze cirkel van problemen die steeds doorgegeven worden aan de volgende generatie doorbreken en de kwaliteit van leven vergroten. Investeren in een stevige start is daarmee een ultieme investering in preventie.

Rotterdamse coalitie Stevige Start

Veel professionals en organisaties in Rotterdam zien de kansen die de periode van preconceptie¹ tot en met de eerste levensjaren biedt en willen zich inzetten voor een betere toekomst voor het kind en het gezin. Zij vormen sinds 2018 samen de Rotterdamse coalitie Stevige Start². De coalitie richt zich op een goede samenwerking met ouders en tussen professionals van het medisch en sociaal domein. De gemeente is een van de partijen in deze coalitie.

In het volgende deel van deze brief informeren ik u over de stand van zaken van de gezamenlijke activiteiten en de mate waarin de coalitie de doelgroep weet te bereiken:

De ontwikkeling van de geboortecijfers pagina 2

- *Geboorte uitkomsten lijken licht te stijgen*

Inzet in de preconceptiefase pagina 3

- *Nu Niet Zwanger*

Inzet tijdens de eerste 1000 dagen pagina 4

- *Zwangerschapsgesprek door het Centrum voor Jeugd en Gezin*
- *Signalering*
- *Centering Pregnancy*
- *Ondersteuning en hulp*

Plannen voor de toekomst pagina 9

Financiële en juridische consequenties/aspecten pagina 10

De ontwikkeling van de geboortecijfers

Geboorte uitkomsten lijken licht te stijgen

We volgen al langere tijd de geboortecijfers in Rotterdam, omdat de gezondheid van een kind voor, tijdens en na de geboorte een voorspeller blijkt te zijn van het al of niet ontstaan van problemen op latere leeftijd. Voor het eerst sinds 15 jaar dalen de babysterfte en het aantal vroeggeboortes niet en lijkt er sprake van een lichte stijging in deze geboortecijfers. Dit is onverwacht, aangezien er sinds de start van de samenwerking in 2008 de trend daalde van kinderen die te vroeg of met een te laag geboortegewicht geboren werden.

¹ Fase voor de bevruchting

² Deelnemende partijen: o.a. Verloskundig Samenwerkingsverband (VSV) Zuid, VSV Sofia, VSV Franciscus-Vlieland, het Kraamzorg Samenwerkingsverband, wetenschappers van het Erasmus MC, medisch maatschappelijk werk en kinderartsen van de drie ziekenhuizen, het Centrum voor Jeugd en Gezin Rijnmond (CJG Rijnmond), Veilig Thuis, Moeders van Rotterdam/wijkteams, Humanitas, ASVZ en Stevige Start.



Ook de babysterfte is sinds 2008 steeds afgenomen (in het totaal 39%). Deze lichte stijging kunnen we niet verklaren. Landelijk lijkt er ook een stagnatie in de ingezette trend te komen³. We hebben het Erasmus MC gevraagd in 2024 analyses te doen om meer zicht te krijgen op de factoren die deze trend beïnvloeden. Of we met de uitkomsten van deze analyses de lichte stijging kunnen verklaren is nog onzeker.

Geboorte-uitkomsten Rotterdam

	2011-2016 ⁴	2012-2017	2013-2018	2014-2019	2015-2020	2016-2021
Perinatale sterfte ⁵	4.3	4.4	4.3	4.2	4.2	4.4
Vroeggeboorte	58.9	59.6	58.9	56.4	56.4	58.7
Laag geboortegewicht	142.3	143.6	142.3	140.0	127.5	127.5

Aantal kinderen per 1000 geboortes

Er is een licht stijgende trend te zien van de perinatale sterfte en de vroeggeboortes. De dalende trend van het aantal kinderen met een laag geboortegewicht lijkt te stabiliseren.

Figuur 1

Inzet in de preconceptiefase

Nu Niet Zwanger

Hulpverleners van de aangesloten organisaties (o.a. psychiatrie, maatschappelijke opvang, Centrum voor Jeugd en Gezin) en het 'Nu Niet Zwanger' team van de GGD voeren gesprekken met cliënten in kwetsbare omstandigheden over kinderwens, seksualiteit en anticonceptie volgens de bewezen effectieve methodiek Nu Niet Zwanger. Zij helpen (potentiële) ouders in kwetsbare omstandigheden om een geïnformeerde keuze te maken over het moment van het realiseren van de kinderwens en om onbedoelde zwangerschappen te voorkomen. In oktober 2023 is het convenant voor Nu Niet Zwanger met 27 organisaties (opnieuw) getekend.

Nu Niet Zwanger- professionals	2022	2023
Aantal deelnemende organisaties Rotterdam	23	27
Idem Regio Rotterdam Rijnmond	34	43
Aantal aandachtsfunctionarissen NNZ Rotterdam	171	191

Figuur 2

³ Bron: PeriNed

⁴ Geboorte-uitkomsten kunnen per jaar behoorlijk verschillen. Om die reden worden de cijfers over een periode van 6 jaar gemiddeld. December 2023 zijn er geen recentere cijfers bij Perined beschikbaar, dat is jaarlijks het geval. Ook veranderen cijfers nog in het jaar erna, omdat de verloskunde-praktijken dan veel later data over de jaren ervoor aanleveren bij PeriNed.

⁵ Perinatale sterfte is sterfte vanaf 24 weken zwangerschap tot 7 dagen na de bevalling.



Wat merken Rotterdammers hiervan?

Gesprekken Nu Niet Zwanger met Rotterdammers				
	2022	%	2023	%
Aantal cliënten waarmee een of meerdere gesprekken gevoerd is	1263 (249 man)		1439 (328 man)	
Aantal cliënten dat gekozen heeft voor uitstel	925(170 man)	73%	1112 (236 man)	77%
Aantal cliënten dat gestart is met anticonceptie	480(40 man)	52%	563	50% ⁶
Clienttevredenheid: goed geholpen ⁷				96%

De werkwijze via professionals van andere organisaties werkt goed, er worden veel cliënten bereikt.

Figuur 3

Nu Niet Zwanger ontwikkelt in 2023 en 2024 nieuwe lessen en materialen om seksueel gezond gedrag te bevorderen en onbedoelde zwangerschappen bij jongeren te voorkomen. Jongeren met gezondheidsachterstanden zijn eerder onbedoeld zwanger met psychische klachten en uitval op school tot gevolg. Met 85 jongeren is de nieuwe lessenserie in 2023 uitgetest.

Ook ontwikkelt het GGD-team samen met ouders praatplaten om (potentiële) ouders te kunnen ondersteunen om goed voorbereid aan een zwangerschap te kunnen beginnen.

Inzet tijdens de eerste 1000 dagen

Zwangerschapsgesprek door het Centrum voor Jeugd en Gezin

Sinds vorig jaar zijn gemeenten wettelijk verplicht om iedere zwangere in een kwetsbare situatie een zwangerschapsgesprek aan te bieden. Het zwangerschapsgesprek zetten we in Rotterdam vooral in om de stap naar de zorg die het Centrum voor Jeugd en Gezin (CJG) na de geboorte biedt voor de ouders te verkleinen. Vorig jaar bleek dat lang niet alle zwangeren al tijdens de zwangerschap behoefte hebben aan een dergelijk gesprek. Dit komt waarschijnlijk doordat de toeleiding van deze zwangeren in Rotterdam al goed georganiseerd is: Velen van hen zijn al in zorg bij Moeders van Rotterdam of Voorzorg. Het is echter wel van belang dat juist deze ouders de contactmomenten van het CJG bezoeken, aangezien de kinderen vaker een ontwikkelingsachterstand hebben. Het CJG kan de ouders daarbij helpen. Dit jaar is extra actie ingezet om het aantal gesprekken te verhogen: De Voorzorgverpleegkundigen en coaches van Moeders van Rotterdam spannen zich in om hun zwangeren goed te informeren over het zwangerschapsgesprek. Daarnaast informeren de contactpersonen geboortezorg CJG op diverse manieren de zorgprofessionals regelmatig over de mogelijkheid van het zwangerschapsgesprek.

⁶ Van het aantal cliënten dat gekozen heeft voor uitstel

⁷ Bron: Clienttevredenheidsonderzoek GGD 2023



Wat merken zwangere Rotterdammers hiervan?

Zwangerschapsgesprekken

	2022	2023
Aantal aanstaande ouders waarmee een gesprek is gevoerd	30	83, waarvan 76 unieke moeders

Het aantal zwangerschapsgesprekken is dit jaar toegenomen, maar is nog steeds laag. Ook in andere steden blijft dit achter. Gelukkig zijn in Rotterdam veel zwangeren al in zorg. In 2024 wordt in twee gebieden extra ingezet om meer aanstaande ouders te stimuleren gebruik te maken van het zwangerschapsgesprek.

Figuur 4

Centering Pregnancy

Centering Pregnancy (CP) is groepsgerichte verloskundige zorg. Dit programma combineert de medische controles en alle informatie rondom zwangerschap, de bevalling en de eerste babytijd. In de 10 groepsbijeenkomsten is er veel ruimte voor het stellen van vragen en het delen van ervaringen met andere vrouwen (en mannen). Aangehouden is dat CP positieve effecten heeft op de gezondheid en het welzijn van zwangere vrouwen. Vanuit de coalitie Stevige Start zetten we ook in op deze collectieve interventie omdat de verwachting is dat deze bijdraagt aan het vergroten van het sociaal netwerk. Aan de pilot CP, die in 2021 is gestart, nemen zes verloskundige praktijken deel.

Wat merken zwangere Rotterdammers hiervan?

Centering Pregnancy

	2021 t/m 2022	2023
Aantal zwangeren dat deelneemt in de 6 praktijken	305	390

Het aantal deelnemers neemt toe, deelname van zwangeren in kwetsbare omstandigheden lukt nog niet in alle praktijken goed.

Figuur 5

Noa (32), zwanger van haar eerste kindje, neemt deel aan een van de Centering Pregnancy groepen. Ze komt in de eerste bijeenkomsten gesloten over. Noa is gestopt met het slikken van antidepressiva en heeft daar last van. In de groep durft ze zich in de derde bijeenkomst open te stellen, als het gaat over stress en hoe je daarmee om gaat. *"Ik vind het heel spannend om een kindje te krijgen. Mijn moeder heeft een kraambedpsychose gehad, de band met mijn moeder is niet heel sterk en ik vind het moeilijk om hierover te praten. Het gevoel gehoord en gesteund te worden door de groep doet mij goed. De app groep-helpt mij ook, ik kan al mijn vragen hierin kwijt en ik krijg praktische tips."*

Na haar bevalling komt ze met een grote glimlach de praktijk binnenwandelen. *"Het is me meegevallen, ik kon met meer vertrouwen en rust bevallen. Ik heb de steun van de groep als heel prettig ervaren. Fijn om via de app met elkaar uit te wisselen hoe het gaat en met elkaar te wandelen. Ik voel me hierdoor minder alleen."*



Signalering

De coalitie Stevige Start wil bereiken dat geboortezorgprofessionals zo vroeg mogelijk in de zwangerschap signaleren of er sociale problemen spelen die stress kunnen veroorzaken. Hiervoor heeft het Erasmus MC het signaleringsinstrument (R4U) verbeterd. Het proces om het aangepaste signaleringsinstrument in de informatiesystemen van ziekenhuizen en verloskundigen-praktijken te krijgen verloopt moeizaam. Dit heeft er mede voor gezorgd dat een brede implementatie in de praktijk in 2023 nog niet goed van de grond is gekomen. Bij de ziekenhuizen is er nu een doorbraak waardoor begin 2024 de R4U voor de professionals daar beschikbaar komt via hun digitale dossiers. Voor de praktijken Verloskunde is dit nog niet het geval. Daarnaast is het succesvol implementeren en gebruiken van de R4U nauw verbonden aan de juiste gespreksvaardigheid van de professionals. In 2022 en begin 2023 is met een training hiervoor positieve ervaring opgedaan; deze training gaan we de komende jaren structureel aanbieden, te beginnen met 4 keer in 2024.

Wanneer geboortezorgprofessionals kwetsbare omstandigheden signaleren, melden zij ouders aan bij het aanmeldpunt Moeders van Rotterdam. We volgen of het lukt meer zwangeren te signaleren en te stimuleren gebruik te maken van ondersteuning. Het aanmeldpunt werkt laagdrempelig, zodat ook zwangeren zelf zich kunnen aanmelden voor advies of ondersteuning.

Aanmeldingen voor ondersteuning en hulp

	2019	2020 ⁸	2021	2022	2023
Aantal totaal	452	375	488	547	631
Waarvan zelfmelders	64	30	116	174	197

Het lukt de professionals steeds beter kwetsbare omstandigheden te signaleren en zwangeren aan te melden. 21 vrouwen zijn pas tijdens het kraambed aangemeld. Het aantal zwangeren dat zelf de weg naar het aanmeldpunt vindt is groot (31%).

Figuur 6

Rosita (29) vindt Moeders van Rotterdam op het internet, nadat haar verloskundige haar uitleg en een flyer over Moeders van Rotterdam heeft gegeven. Ze besluit zichzelf aan te melden en vult diverse hulpvragen in, omdat zij het moeilijk vindt om toe te lichten waar zij hulp bij nodig heeft. Na doorvragen van het Aanmeldpunt MvR bleek dat Rosita geen netwerk heeft, ze kan hier geen beroep op kon doen, en ze heeft last van veel spanning. Rosita's partner woont in een begeleid wonen plek, zij woont daar ook maar kan daar niet blijven. Er zijn veel spanningen tussen hen. Uiteindelijk is Rosita na bemiddeling van een coach van MvR een DigiD en bijstandsuitkering gaan aanvragen en hebben ze samen onder andere kraamzorg geregeld en babyspullen verzameld. Na gezamenlijk gesprekken met de WMO woont Rosita momenteel zelfstandig in een woning van een zorgaanbieder met ambulante hulp. De begeleiding door MvR is afgesloten.

⁸ De lockdown tijdens de COVID-pandemie heeft een duidelijke afname in het aantal aanmeldingen tot gevolg gehad.



Medewerkers van het aanmeldpunt beoordelen de ernst van de hulpvraag.

Mate van kwetsbaarheid ⁹ omstandigheden van zwangeren	2022	2023
Potentieel kwetsbaar	85	142
Kwetsbaar	412	404
Zeer kwetsbaar	24	25
Onbekend(17)valt buiten de doelgroep(15)nog te verwerken(7)	26	39

Figuur 7

Ondersteuning en hulp

Soms zijn zwangeren voldoende zelfredzaam en hebben alleen een eenvoudige vraag. Het aanmeldpunt geeft hun direct advies. Voor andere aanstaande ouders is meer ondersteuning of hulp nodig. Het aanmeldpunt zet ondersteuning en hulp in en volgt of ouders daadwerkelijk ondersteund worden, zij laten niet los voor de zwangere geholpen is.

Wat merken aanstaande ouders en ouders met jonge kinderen hiervan?

Enkele voorbeelden van ondersteuning en hulp waar (aanstaande) ouders gebruik van maken

	2022	2023
Aanstaande ouders en ouders met kinderen tot 6 jaar geholpen door een vrijwilliger van HomeStart (Humanitas)	170	170
Ouders die intensief geholpen zijn door Moeders van Rotterdam (wijkteam)	205	Zie figuur 9
(Aanstaande) ouders die een babystartpakket ontvingen	322	656
Ouders (met kind 1-2 jaar) die gedurende een half jaar wekelijks tijdens huisbezoek geholpen zijn bij het stimuleren van de ontwikkeling van hun kind met de interventie Instapje	81	79
Ouders (met kind 2-4 jaar) die begeleid zijn bij de opvoeding van hun kind met de interventie Opstapje. Ouders worden in 32 huisbezoeken) begeleid, zodat hun kind beter voorbereid in groep 1 start	11	15

Veel (aanstaande) ouders maken gebruik van geboden ondersteuning. Soms stopt een (aanstaande) ouder eerder met een ondersteuning die een langere periode duurt. Aandachtspunt voor de toekomst is om te achterhalen of dat is omdat het doel bereikt is of dat de interventie onvoldoende aansloot bij de ondersteuningsbehoefte van de ouder. Opvallend is dat het aantal ingezette babystartpakketten sterk toeneemt.

Figuur 8

Bijna alle ouders maken gebruik van de ondersteuning van het CJG Rijnmond in de reguliere contactmomenten. Ouders krijgen daarnaast ook extra ondersteuning van het CJG aangeboden wanneer dat nodig is. Dat kan lichtere ondersteuning zijn, zoals Stevig

⁹ Volgens de door het Erasmus MC en gemeente Rotterdam opgestelde definitie kwetsbaarheid: [Een kwetsbare zwangere, wat is dat eigenlijk? | medischcontact](#)



Ouderschap (voor en na de geboorte), Babymassage (met aandacht voor de hechting met het kind) en Borstvoeding-support. Ook biedt het CJG langdurige ondersteuning met VoorZorg. De verwachting¹⁰ is dat ongeveer 700 aanstaande ouders zijn geholpen met deze extra ondersteuning door het CJG.

Wanneer ouders onvoldoende inkomen hebben en stress ervaren omdat zij geen babyspullen kunnen aanschaffen, kunnen alle professionals in Rotterdam via Stichting Babyspullen een babystartpakket aanbieden.

Sharita (29) ontving een babystartpakket. "Ik had zoveel stress, ik wist niet hoe ik het allemaal voor elkaar moest krijgen met de spullen voor de baby. Mijn baby groeide slecht en bleef te klein, ik moest in het ziekenhuis blijven. Toen ik het pakket kreeg voelde ik de stress van me afglijden. Mijn baby groeide toen in een week 300 gram en is uiteindelijk met een gezond gewicht geboren! Ik wens dat alle moeders in moeilijke omstandigheden toe, durf om die hulp te vragen!"

Moeders van Rotterdam

Moeders van Rotterdam (MvR) is een intensieve aanpak die coaches vanuit de wijkteams uitvoeren. De ondersteuning is bedoeld voor zwangeren in kwetsbare omstandigheden. De ondersteuning duurt gemiddeld 41 weken (exclusief nazorg), deze kan doorlopen tot het kind 2 jaar is.

Wat merken zwangere Rotterdammers hiervan?

Moeders van Rotterdam		
	2022	2023
Aantal zwangeren gemiddeld tegelijk in begeleiding	170-200	177 actief en 55 nazorg
Aantal afgesloten trajecten	213	232

Het aantal deelnemende zwangeren neemt licht toe.

Figuur 9

Het Erasmus MC voerde van 2016-2022 onderzoek uit om de aanpak van Moeders van Rotterdam te evalueren. Over de uitkomsten van dit onderzoek en de uitgevoerde evaluatie bent u separaat geïnformeerd (wethoudersbrief 23bb008742). Afgesproken is dat MvR zwangeren vanuit de wijkteams ondersteuning blijven bieden en dat de aanpak doorontwikkeld wordt in het licht van BestuursOpdracht Zorg. Het Erasmus MC en Stichting de Verre Bergen blijven de doorontwikkeling ondersteunen.

Kraamzorg

Een zorgelijke ontwikkeling is dat de kraamzorgorganisaties onvoldoende kraamzorg kunnen bieden. Door continuïteits- en capaciteitsproblemen staat de kraamzorgsector ernstig onder druk. Dit is een landelijk probleem, in Rotterdam is het extra urgent door de grote populatie kwetsbare gezinnen in Rotterdam. Juist deze gezinnen hebben kraamzorg nodig om een goede start te maken.

¹⁰ De jaarcijfers van het CJG zijn op moment van schrijven van deze brief nog niet beschikbaar.



De brancheorganisatie (B0) Geboortezorg en Zorgverzekeraars Nederland hebben in 2023 een convenant getekend dat ervoor moet zorgen dat de kraamzorg op de korte en lang termijn gegarandeerd blijft. Het convenant zet in op verbetering van arbeidsomstandigheden en beloning voor kraamverzorgenden, gezonde bedrijven en noodzakelijke vernieuwing van kraamzorg. In het Kraamzorg SamenwerkingsVerband Rijnmond zoeken de kraamzorgorganisaties in onze regio samen naar oplossingen. Zo stimuleert een van de grootste kraamzorgorganisaties bijvoorbeeld dat met name kwetsbare gezinnen een aantal dagen in een van de kraamhotels verblijven. Zo kunnen zij met beperkt personeel meer zorg bieden aan ouders en kind.

Ervaringskennis van ouders benutten

De coalitie besloot in 2022 om structureel ervaringskennis te gaan benutten bij alle activiteiten binnen het programma en bij de coalitiepartners die de doelgroep rechtstreeks raken. De coalitie benut ervaringskennis van ouders bij visie en beleidsontwikkeling, onderzoek en de verbetering van de uitvoering in het zoeken naar nieuwe wegen en aanpak voor taaie vraagstukken. De coalitie wil samen leren van en met ouders, zodat de professionals beter kunnen aansluiten op de behoeften en de context van de ouders en zij de ouders eerder passende hulp en ondersteuning kunnen bieden. De verwachting is dat we daarmee de mate waarin ouders zich geholpen voelen nog verder kunnen verhogen en mogelijk ook het bereik kunnen vergroten. Om de coalitiepartners te ondersteunen zelf met ervaringskennis van ouders aan de slag te gaan, is er in 2023 het webinar "Samen deskundig, ervaringskennis benutten" ontwikkeld en aangeboden aan professionals. In de bijeenkomst "De kracht van ervaringskennis benutten" is samen met ervaringsdeskundige ouders nagedacht over hoe iedere coalitiepartner hier met hun achterban zelf mee aan de slag kan gaan. Daarnaast zijn dit jaar 7 ouders gestart met een opleiding tot ervaringsdeskundige via het project Mama's Garden van de Hogeschool Rotterdam. Zij kunnen in de toekomst een bijdrage leveren aan verbetering van de ondersteuning en hulp aan zwangeren en ouders met jonge kinderen.

Plannen voor de toekomst

De coalitie Stevige Start heeft een werkagenda voor 2023-2026 opgesteld om de invulling uit te werken voor Rotterdam van het landelijke Gezond en Actief Leven Akkoord (GALA). De coalitie wil alle kinderen die in Rotterdam geboren worden een gezonde start bieden en het belang van de inzet op een stevige start blijven benadrukken. Hiervoor wil de coalitie de samenwerking in de coalitie verbreden, versterken en bestendigen voor de toekomst. Daarnaast zet de coalitie met deze werkagenda ook in op twee andere GALA-thema's voor Kansrijke Start: Het inzetten van extra interventies om ouders te ondersteunen en het maken van regionale samenwerkingsafspraken rondom Kansrijke Start. Om het voor elkaar te krijgen dat we meer ouders kunnen bereiken met ondersteuning en hulp besteedt de coalitie extra aandacht aan de vroegsignalering en toeleiding door geboortezorgprofessionals, het samenwerken met ouders om de interventies nog beter te laten aansluiten en het monitoren van de prevalentie van de problematiek en het bereik.



In de werkagenda heeft de coalitie twee hoofdresultaten gekozen:

1. Het aantal aanmeldingen bij het aanmeldpunt Moeders van Rotterdam is in 2026 toegenomen met 10% t.o.v. 2022.
2. Het bereik van interventies voor ondersteuning en hulp van (potentieel) kwetsbare (aanstaande) ouders gericht op opvoedvaardigheden, gehechtheid, sociale steun en preventie van kindermishandeling/huiselijk geweld is in 2026 met 10% gestegen t.o.v. 2022.

Door deze inzet vergroten we de kans op een gezonde ontwikkeling van het kind. We werken aan het verkleinen van gezondheidsverschillen door onze inzet te differentiëren naar doelgroep en ook steeds meer naar gebied. We starten in 2024 met een intensievere aanpak in twee gebieden.

De gemeente Rotterdam krijgt middelen van het Rijk om deze GALA-doelen te realiseren.

Financiële en juridische consequenties/aspecten:

Het programma is gedekt binnen de staande begroting.

Voor de uitvoering van de extra inzet in het kader van het GALA zijn er extra Rijksmiddelen toegekend:

2024 en 2025	Rijksbijdrage	€ 686.918
2026	Rijksbijdrage	€ 858.269

Burgemeester en wethouders van Rotterdam,

De secretaris,

J.H. Meijer, L.s.

De burgemeester,

A. Aboutaleb