



icare

jeugdgezondheidszorg

in 2018



Samen
met ouders



Samen
vroeg erbij



Samen
in de keten



Samen
in de teams



Icare JGZ in 2018

We hadden
in 2018 **18.410** kinderen
in zorg

In 13 gemeenten

Drenthe

- Aa en Hunze
- Coevorden
- Meppel
- Tynaarlo

Flevoland

- Dronten
- Lelystad
- Zeewolde

Veluwe

- Elburg
- Ermelo
- Harderwijk
- Nunspeet
- Oldebroek
- Putten

Op 31 consultatiebureaulocaties en 4 AZC's

Home-Start



Moeders
Informeren
Moeders



175
medewerkers



115
vrijwilligers



39.844
vaccinaties

53.144
contactmomenten

4.549
hielprikken

4.626
gehoorscreeningen

500
sms'jes gemiddeld per
week vanuit Mijn Kind-
dossier

1294
telefonische
contacten
lactatiekundigen

397
lactatiekundige
consulten



met
ouders

vroeg
erbij

in de
teams

in de
keten



Gemiddeld kregen
wij van ouders in 2018
het cijfer **8,2** voor
onze dienstverlening.



Samen met ouders

Lees meer

Ouders in regie

Positieve gezondheid

Aanbod op maat

Versterken netwerk ouders

Kwaliteit en veiligheid



Ingrid Stellingwerf
verpleegkundig specialist

"Voor mij is 'Ouder in regie' vooral het in gesprek gaan met de ouders."



Lyzanne Hoegen Dijkhof
jeugdverpleegkundige

"Zo mooi om terug te krijgen dat ouders ook écht het verschil merken."



Liselot Stuiver
jeugdverpleegkundige

"Ik vind het belangrijk om aanwezig te zijn op plaatsen waar ouders ook zijn."



Eline Schoonhoven
jeugdverpleegkundige

"Via de gemeente krijgen we de verhuizing door van een gezin uit een andere stad."



Willy Brink
beleidsadviseur

"In verschillende gemeenten oriënteren we ons samen met verloskundigenpraktijken op Centering Parenting."



Ingrid Stellingwerf

verpleegkundig specialist

“Voor mij is ‘Ouder in regie’ vooral het in gesprek gaan met de ouders. En het er samen over hebben waar ouders belang bij hebben, wat is voor hen een goede situatie voor hun kind. Het eigenaarschap van ouders is voor mij hierbij de uitgangssituatie. En tegelijkertijd betekent het voor mij ook het bespreken van de verantwoordelijkheid van ouders hierbij.”



Lyzanne Hoegen Dijkhof

jeugdverpleegkundige

“Zo mooi om terug te krijgen dat ouders ook écht het verschil merken.”



Liselot Stuiver

jeugdverpleegkundige

“Ik vind het belangrijk om aanwezig te zijn op plaatsen waar ouders ook zijn.”



Eline Schoonhoven

jeugdverpleegkundige

“Via de gemeente krijgen we de verhuizing door van een gezin uit een andere stad.”



Willy Brink

beleidsadviseur

“In verschillende gemeenten oriënteren we ons samen met verloskundigenpraktijken op Centering Parenting.”



Lyzanne Hoegen Dijkhof

jeugdverpleegkundige

“Zo mooi om terug te krijgen dat ouders ook écht het verschil merken. Tijdens een intakehuisbezoek in Lelystad kwam ik bij een gezin met drie wat oudere kinderen, een peuter van 2 en nu een baby van 2 weken. De moeder vertelde mij hoe blij ze is met onze huidige manier van werken. Ze beschrijft het verschil met tien jaar geleden en de huidige situatie. Vooral het aansluiten bij haar vragen en wensen en onze adviezen op maat ervaart ze als heel plezierig.”



Ingrid Stellingwerf
verpleegkundig specialist

“Voor mij is ‘Ouder in regie’ vooral het in gesprek gaan met de ouders.”



Liselot Stuiver
jeugdverpleegkundige

“Ik vind het belangrijk om aanwezig te zijn op plaatsen waar ouders ook zijn.”



Eline Schoonhoven
jeugdverpleegkundige

“Via de gemeente krijgen we de verhuizing door van een gezin uit een andere stad.”



Willy Brink
beleidsadviseur

“In verschillende gemeenten oriënteren we ons samen met verloskundigenpraktijken op Centering Parenting.”



Liselot Stuiver

jeugdverpleegkundige

“Ik vind het belangrijk om aanwezig te zijn op plaatsen waar ouders ook zijn. Bijvoorbeeld op de kinderopvanglocaties. Er af en toe bij haal- en brengmomenten zijn en dan gewoon laagdrempelig een praatje maken, met zowel ouders als met de pedagogische medewerkers. In Coevorden bieden wij in samenwerking met Maatschappelijk Welzijn Coevorden de ukkiegroep aan. Dat is een groep voor ouders met kinderen van 2-2,5 jaar. Kinderen die bijvoorbeeld achter (dreigen te) lopen qua ontwikkeling krijgen hier extra ondersteuning door een pedagogisch medewerker van de kinderopvangorganisatie. Ook is er een maatschappelijk werker aanwezig. Terwijl de kinderen spelen, hebben de ouders op een laagdrempelige manier contact met elkaar. Dit jaar zullen wij ook aansluiten om meer zichtbaar te zijn voor deze ouders. Door enkel al een kopje koffie met ze te drinken bouw je een band op, ondertussen kan ik in een informele setting met ouders in gesprek gaan en vragen beantwoorden.”



Ingrid Stellingwerf
verpleegkundig specialist

“Voor mij is ‘Ouder in regie’ vooral het in gesprek gaan met de ouders.”



Lyzanne Hoegen Dijkhof
jeugdverpleegkundige

“Zo mooi om terug te krijgen dat ouders ook écht het verschil merken.”



Eline Schoonhoven
jeugdverpleegkundige

“Via de gemeente krijgen we de verhuizing door van een gezin uit een andere stad.”



Willy Brink
beleidsadviseur

“In verschillende gemeenten oriënteren we ons samen met verloskundigenpraktijken op Centering Parenting.”



Eline Schoonhoven

jeugdverpleegkundige

“Via de gemeente krijgen we de verhuizing door van een gezin uit een andere stad. Nadat er contact met de ouders is gelegd, kwam ik op hun verzoek langs voor een kennismakingshuisbezoek. Tijdens het huisbezoek blijkt dat beide ouders een druk bestaan hebben. Ze geven dan ook aan niet van het gehele aanbod van de JGZ gebruik te willen maken. Wel willen ze zo goed mogelijk de groei en ontwikkeling van hun kinderen in de gaten kunnen houden en zo nodig vragen kunnen stellen. Ouders beslissen dat ze naar de inloopsprekuren komen wanneer het hen uitkomt. Daarnaast denken zij dat het facebookspreekuur en mailcontact het beste aan zullen sluiten bij hun behoeften.”



Ingrid Stellingwerf
verpleegkundig specialist

“Voor mij is ‘Ouder in regie’ vooral het in gesprek gaan met de ouders.”



Lyzanne Hoegen Dijkhof
jeugdverpleegkundige

“Zo mooi om terug te krijgen dat ouders ook écht het verschil merken.”



Liselot Stuiver
jeugdverpleegkundige

“Ik vind het belangrijk om aanwezig te zijn op plaatsen waar ouders ook zijn.”



Willy Brink
beleidsadviseur

“In verschillende gemeenten oriënteren we ons samen met verloskundigenpraktijken op Centering Parenting.”



Willy Brink

beleidsadviseur

“In verschillende gemeenten zijn we ons samen met verloskundigenpraktijken aan het oriënteren om ouders met jonge kinderen met elkaar in contact te brengen door het programma Centering Parenting te implementeren.”

Centering Parenting

Centering versterkt de verbinding tussen deelnemers onderling en tussen deelnemers en zorgverleners. Alle aanwezigen, ook de zorgverleners, hebben hun eigen inbreng, ondersteunen elkaar en vullen elkaar aan. Het bespreekbaar maken van zorgen, ervaringen en vragen stimuleert tot het stellen van vragen. Daarnaast creëert het de mogelijkheid tot het vormen van vriendschappen, netwerken en ondersteuningsstructuren.



Ingrid Stellingwerf
verpleegkundig specialist

“Voor mij is ‘Ouder in regie’ vooral het in gesprek gaan met de ouders.”



Lyzanne Hoegen Dijkhof
jeugdverpleegkundige

“Zo mooi om terug te krijgen dat ouders ook écht het verschil merken.”



Liselot Stuiver
jeugdverpleegkundige

“Ik vind het belangrijk om aanwezig te zijn op plaatsen waar ouders ook zijn.”



Eline Schoonhoven
jeugdverpleegkundige

“Via de gemeente krijgen we de verhuizing door van een gezin uit een andere stad.”

Icare Jeugdgezond- heidszorg...

- Draagt bij aan het gezond en veilig opgroeien van kinderen.
- Ondersteunt ouders in het versterken van de eigen regie van een gezonde en veilige opvoeding van hun kind(eren).
- Zet haar expertise vraaggericht en afgestemd op behoeften in.
- Speelt in op regionale en plaatselijke problematiek en innoveert en adviseert daarbij waar nodig.
- Werkt nauw samen met ketenpartners in de zorg voor jeugd.

We gaan voor:

- Kerntaak bieden van preventieve gezondheidszorg aan kinderen van -9 maanden tot 4 jaar.
- Bevorderen van lichamelijk, psychisch en sociaal welbevinden van kinderen en jeugdigen.
- Op verschillende wijze beschikbaar- en bereikbaar zijn voor klanten, live en online.
- Best practices, leren, versterken, samenwerken en verduurzamen.
- Het leveren van de beste zorg door te participeren en betrokken te zijn bij besluitvorming rondom zorg.



Positieve gezondheid

Het concept 'Positieve gezondheid' past naadloos bij onze visie op jeugdgezondheidszorg. Dit concept over gezondheid(szorg) is ontwikkeld door Machteld Huber. Zij stelt:

Gezondheid is het vermogen zich aan te passen en een eigen regie te voeren over de fysieke, emotionele en sociale uitdagingen van het leven. Als JGZ professional is het van belang aan te sluiten bij de vragen van ouders. Minder zorgen voor, en meer zorgen dat. In het verlengde daarvan passen begrippen als normaliseren en ontmedicaliseren. Oftewel, de focus op gezondheid en gedrag en niet op ziekte en zorg.



Aanbod op maat

Samen met de ouders kiezen we voor een aanbod op maat. De ouder staat daarbij centraal en bepaalt hoe zijn/haar ondersteuning wordt vormgegeven. Binnen de kaders (Landelijk Professioneel Kader, landelijke richtlijnen, gemeentelijke afspraken, afspraken Icare JGZ) hebben we de mogelijkheid om ouders deze ondersteuning op maat te bieden.

Betrouwbare online en offline informatie voor ouders



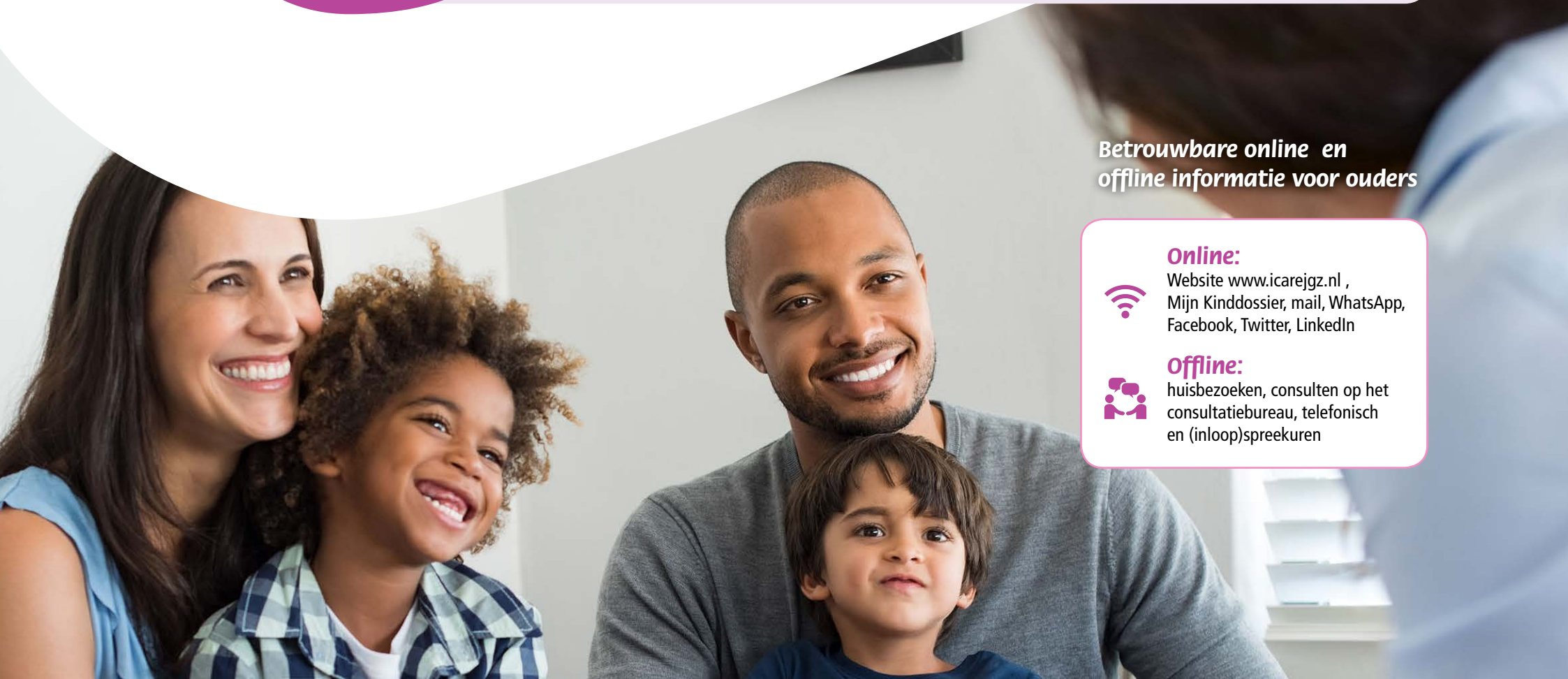
Online:

Website www.icarejgz.nl, Mijn Kinddossier, mail, WhatsApp, Facebook, Twitter, LinkedIn



Offline:

huisbezoeken, consulten op het consultatiebureau, telefonisch en (inloop)spreekuren



Versterken netwerk ouders

We ondersteunen ouders in het versterken van de eigen regie door hen ook in contact te brengen met andere ouders en zo hun netwerk te vergroten. Zo faciliteren we bijvoorbeeld in de meeste gemeenten in ons werkgebied besloten Facebookgroepen voor ouders. Deze online groepen bieden ouders de mogelijkheid om online, op een afgeschermd plek, hun vragen over opvoeden en opgroeien te stellen. Daarnaast biedt de groep de mogelijkheid om met andere ouders in contact te komen. Regelmatig worden er oproepjes geplaatst voor het vergroten van het sociale netwerk of het deelnemen aan sociale activiteiten. Ook zijn er diverse WhatsApp-groepen ontstaan waarin ouders met elkaar contact onderhouden.

In de Flevolandse en Veluwe gemeenten bieden we Moeders Informeren Moeders aan. Een preventief, laagdrempelig opvoedprogramma, waarbij ouders met één of meerdere jonge kinderen in contact worden gebracht met een vrijwilligster. In veel gemeenten organiseren we samen met andere organisaties en ouders opgroecafés voor ouders.



Kwaliteit en veiligheid

Icare JGZ ontving in 2018 het hernieuwde HKZ-certificaat (Harmonisatie Kwaliteitsbeoordeling Zorginstelling). Een goede borging van het primaire proces, de mooie scores op klanttevredenheid en een goede (doorontwikkeling van) zelforganisatie sprongen daarbij in het oog, aldus de auditoren. Icare JGZ voldoet aan de eisen van de AVG (Algemene verordening gegevensbescherming). Ons uitgangspunt is: informatieveiligheid is een onmisbaar onderdeel van goede zorg.



MIM

Moeders Informeren Moeders

MIM is een preventief, laagdrempelig opvoedprogramma, waarbij ouders met één of meerdere jonge kinderen in contact worden gebracht met een vrijwilligster. De vrijwilligster bezoekt het gezin regelmatig of onderneemt activiteiten met hen. De vrijwilligster geeft hierbij informatie en ondersteuning aan het gezin. Dit doet zij door een luisterend oor te bieden, ervaringen te delen en het sociale netwerk van het gezin helpen uit te breiden. MIM versterkt het zelfvertrouwen, de zelfredzaamheid en het sociale netwerk van moeders. Daarom past deze interventie goed bij de lokale opvoedingsondersteuning van gemeenten.

lactatie- kundige zorg

Lactatiekundige zorg is binnen de gemeenten van Icare JGZ opgenomen in het basistakenpakket. Hierdoor is deze zorg toegankelijk voor iedere ouder die gebruik maakt van het aanbod van Icare JGZ.

“Na de geboorte van onze dochter Floor hebben we contact gehad met een lactatiekundige van Icare JGZ. Wat een verademing, prettig contact en goede tips! Ze was enorm lief en betrokken. Wij zijn heel erg tevreden!”

“Fijn dat de begeleiding van de lactatiekundigen zo laagdrempelig is. En dat je naast huisbezoeken ook op inloopspreekuren met je vragen terecht kunt bij de lactatiekundige”

Opvoeden?
Je staat er niet alleen v

« Overzicht

met
ouders

vroeg
erbij

in de
teams

in de
keten



Home-Start

Ervaren en getrainde vrijwilligers van Home-Start bieden opvoed- en gezinsondersteuning bij alledaagse, lichte opvoedvragen. De gezinnen geven zelf aan waarbij zij steun wensen: hun vragen staan centraal.



www.home-start.nl



janua
voor d
race vo
Op 23 m
steun en
bij hun vra
nieuwsber

Home-Start onde
bij de opvoeding va

Ervaren en getrainde vrijwi
gezinsondersteuning bij alle
jaar in M



Samen vroeg erbij

met
ouders

vroeg
erbij

in de
teams

in de
keten



Lees meer

Preventie
als basis

Vroeg-
signalering

Een kans-
rijke start



Petra Brinksma

vrijwilliger Home-Start Noord Drenthe

"Ik ben een jaar lang vrijwilliger geweest in een gezin met een vader, moeder en een kindje in de basisschoolleeftijd."



Lia Smal

Voorzorg en Prezorg verpleegkundige

"Aanmeldingen voor Voor- en PreZorg komen binnen via verloskundigen, sociaal wijkteam, gynaecoloog of een ROC."



met
ouders

vroeg
erbij

in de
teams

in de
keten



Preventie als basis

De JGZ teams bieden in ons werkgebied preventieve jeugdgezondheidszorg aan kinderen tot 4 jaar, door het uitvoeren van het basispakket JGZ, het Rijksvaccinatieprogramma (RVP) en de neonatale screeningen. Naast het basispakket voert Icare JGZ activiteiten op maat uit, deze kunnen per gemeente variëren. We werken volgens landelijke richtlijnen en protocollen. Daarnaast voeren we een aantal gevalideerde programma's uit zoals MIM, Home-Start, VoorZorg en het DMO signaleringsinstrument. We werken oplossingsgericht: vanuit een methodische vraagstelling, waarmee de eigen kracht van ouders gestimuleerd wordt. Jeugdverpleegkundigen en jeugdartsen worden hiervoor opgeleid binnen Icare JGZ.





met
ouders

vroeg
erbij

in de
teams

in de
keten



Petra Brinksma

vrijwilliger Home-Start Noord Drenthe

“Ik ben een jaar lang vrijwilliger geweest in een gezin met een vader, moeder en een kindje in de basisschoolleeftijd. Het gezin had al professionele hulpverlening, maar het liep nog niet helemaal zoals het gezin het zelf wilde. Ik ondersteunde door een luisterend oor te bieden, mee te denken met praktische zaken en de moeder te ontlasten. Bijvoorbeeld door samen het kind op te halen van school of er te zijn, zodat het kind een vriendje mee kon nemen om te spelen. Door veel te praten en inzicht te geven heeft het gezin de rust weer kunnen vinden en genoeg vertrouwen om Home-Start af te kunnen sluiten. Ik vond het fijn om dit voor het gezin te kunnen betekenen! Ook hebben zij mij inzichten gegeven die ik weer kan inzetten voor de maatschappij.”



Lia Smal

Voorzorg en Prezorg verpleegkundige

“Aanmeldingen voor Voor- en Prezorg komen binnen via verloskundigen, sociaal wijkteam, gynaecoloog of een ROC.”



met
ouders

vroeg
erbij

in de
teams

in de
keten



Lia Smal

Voorzorg en Prezorg verpleegkundige

"Aanmeldingen voor Voor- en Prezorg komen rechtstreeks bij mij binnen, via verloskundigen, sociaal wijkteam, gynaecoloog of een ROC. Zo werd een jonge vrouw van 19 aangemeld door de verloskundige. Ze was gevlucht uit haar thuisland en woonde sinds 3 jaar zonder familie in Nederland. Na op verschillende opvanglocaties gezeten te hebben, was ze bezig met de entree opleiding op het ROC. Toen raakte ze onverwachts zwanger. We hebben samen gepraat over de zwangerschap, haar voorbereid op de bevalling en ik heb haar uitleg gegeven over de Nederlandse zorg en de kraamperiode. Ook heb ik haar ondersteund bij het aanschaffen van de babyuitzet. We hebben contacten gehad met school om met elkaar af te stemmen. Er is een warme overdracht naar de kraamzorg gedaan nadat de baby was geboren. Na de geboorte heb ik moeder kunnen ondersteunen met Video Home Training (VHT). VHT heeft zich gericht op de hechting, het begrijpen van je kind, contact maken met je kind. Toen moeder weer naar school ging aan het einde van haar verlof hebben we PreZorg goed af kunnen sluiten."

VoorZorg



met
ouders

vroeg
erbij

in de
teams

in de
keten



Vroeg- signalering

Waar eerder binnen de JGZ vooral het accent lag op de lichamelijk groei en ontwikkeling, is er tegenwoordig ook veel aandacht voor problemen op het gebied van opvoeding, psychosociale problematiek en leefstijl. Tijdige signalering en hulp voor kinderen en gezinnen kan ernstige problemen op latere leeftijd voorkomen. Kinderen krijgen zo een betere kans op een gezonde en veilige ontwikkeling. We gebruiken het DMO protocol als instrument voor vroegsignalering. Uiteraard werken we volgens de (landelijke) richtlijn Kindermishandeling en meldcode Huiselijk Geweld en Kindermishandeling. Een aantal medewerkers is geschoold tot aandachtsfunctionaris kindermishandeling. Medewerkers kunnen hen consulteren en tevens verzorgen ze scholingen en trainingen.

Het DMO protocol (ontwikkeld in opdracht van de Dienst Maatschappelijke Ontwikkeling van Amsterdam) is een signaleringsinstrument waarmee verschillende domeinen van opvoeding in beeld worden gebracht. Doel is om beschermende- en eventuele risico-factoren zo vroeg mogelijk te signaleren, zodat - indien nodig-tijdig passende interventies kunnen worden ingezet.

Video Home Training preventief

In een aantal gemeenten zijn jeugdverpleegkundigen opgeleid voor Kortdurende Video Home Training (VHT). Hierdoor beschikken ze over meer mogelijkheden om ouders en kinderen op maat te ondersteunen. Ook bevordert het de vroegsignalering en kan het onnodig opschalen naar zwaardere zorg voorkomen. VHT is een vorm van professionele begeleiding of hulpverlening voor gezinnen met problemen in de opvoeding. Door analyse van korte video-opnames van de alledaagse omgang thuis, wordt zichtbaar wat nog goed loopt in de communicatie en wat verbeterd kan worden.

De jeugdverpleegkundige bespreekt en analyseert de video-opnames samen met de ouders, met als doel de ouders helder zicht te geven op het functioneren en de behoeftes van het kind. Hierdoor zijn de ouders (weer) beter in staat het kind op een positieve manier te ondersteunen bij zijn ontwikkeling. De ervaring wijst uit dat de meeste ouders bij het terugkijken van de beelden zelf heel snel zien wat hun kind nodig heeft en zelf ook goed kunnen formuleren hoe zij hun eigen handelen daar op af kunnen stemmen.



met
ouders

vroeg
erbij

in de
teams

in de
keten



Een kansrijke start

"Ieder kind verdient de best mogelijke start van zijn of haar leven en een optimale kans op een goede toekomst. De eerste 1.000 dagen van een kind zijn cruciaal voor een goede start. De gezondheid van een kind voor, tijdens en na de geboorte blijkt een belangrijke voorspeller te zijn van problemen – zowel fysiek als mentaal - op latere leeftijd." (Actieprogramma Kansrijke start)

Indien nodig brengen we een prenataal huisbezoek en bieden we (aanstaande) ouders extra ondersteuning via PreZorg. In onze Drentse en Flevolandse gemeenten bieden we VoorZorg aan.

PreZorg

VoorZorg





met
ouders

**vroeg
erbij**

in de
teams

in de
keten



VoorZorg

Steun tijdens de zwangerschap en daarna

VoorZorg is een opvoed-, leefstijl, gezondheids- en ontwikkelingsondersteuningsprogramma, gericht op jonge vrouwen tot 25 jaar die zwanger zijn van hun eerste kind en weinig of geen opleiding hebben genoten. Zij krijgen thuis preventieve verpleegkundige ondersteuning tijdens hun zwangerschap en de eerste twee levensjaren. Het programma VoorZorg past uitstekend bij de transformatie-doelen in het 'nieuwe' jeugdstelsel. Deze vrouwen leren hun sociale netwerk beter te benutten en worden aangemoedigd gebruik te maken van de bestaande algemene (zorg) voorzieningen, zoals het consultatiebureau. VoorZorg ondersteunt hoog risico jonge vrouwen, met als doel zware opvoedingsproblemen te voorkomen, dan wel terug te dringen en daarmee op termijn de kosten voor de jeugdhulp te verminderen. VoorZorg is onderzocht en effectief gebleken voor preventie kindermishandeling en verbetering van de gezondheid van moeder en kind.

PreZorg



Samen In de teams

Lees meer

**Zelforgani-
serende
teams**

**Teamont-
wikkeling**
directe feedback
via PPP

**Aangepast
introductie-
programma**

**Succesvolle
ketenstage**

Inspiratiedag



Annemieke Goudkuil
verpleegkundig specialist

"Op de Veluwe werken we vanuit CJG teams. Deze worden gevormd door drie 'subteams' /organisaties."



met
ouders

vroeg
erbij

in de
teams

in de
keten



Zelforgani- serende teams

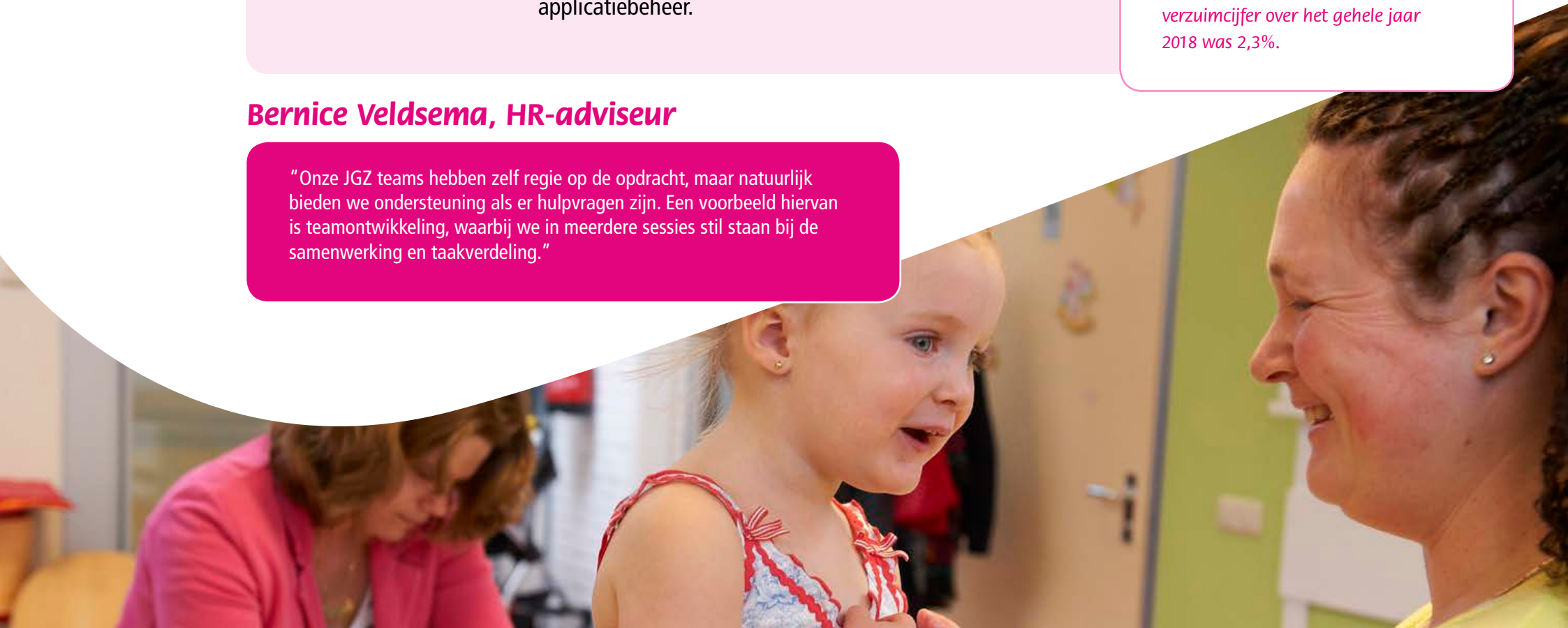
Icare JGZ werkt vanuit een platte organisatie met zelforganiserende teams en daarnaast een kleine ondersteunende afdeling en twee rayonmanagers. De zelforganiserende teams bestaan uit jeugdverpleegkundigen, jeugdartsen, assistenten, teamsecretaressen, lactatiekundigen en orthopedagogen. De teams worden ondersteund door adviseurs, secretariaat, afsprakenbureau en functioneel applicatiebeheer.

Teams en medewerkers in regie

Persoonlijke ontwikkeling en aandacht voor werkdruk waren in 2018 belangrijke thema's. Daarnaast blijven we met medewerkers in gesprek over draagkracht en draaglast en bieden waar nodig preventieve ondersteuning. Het gemiddelde verzuimcijfer over het gehele jaar 2018 was 2,3%.

Bernice Veldsema, HR-adviseur

"Onze JGZ teams hebben zelf regie op de opdracht, maar natuurlijk bieden we ondersteuning als er hulpvragen zijn. Een voorbeeld hiervan is teamontwikkeling, waarbij we in meerdere sessies stil staan bij de samenwerking en taakverdeling."





met
ouders

vroeg
erbij

**in de
teams**

in de
keten



Annemieke Goudkuil

verpleegkundig specialist

“Op de Veluwe werken we vanuit CJG teams. Deze worden gevormd door drie ‘subteams’ / organisaties. De stichting Jeugd Noord Veluwe, de jeugdhulpverlening, de JGZ 0-4 door Icare JGZ en de JGZ 4-18 door de GGD. We zijn één team, werken samen en zoeken elkaar op. Rond de zomer komt er één gezamenlijk jeugddossier waar we allemaal in gaan werken. Dit jeugddossier is ook volledig inzichtelijk voor ouders en jongeren via hun DigiD. Ook op deze praktische manier vormen we dus één team. En nu niet alleen met het CJG team, maar ook met de ouders en jongeren.”



met
ouders

vroeg
erbij

in de
teams

in de
keten



Teamont- wikkeling directe feedback via PPP

In 2018 is in het hele werkgebied het Positive Perception Program (PPP) ingevoerd. Met PPP krijgen teams direct na een consult feedback van ouders om daarmee de dienstverlening te kunnen verbeteren. Zo vragen we bijvoorbeeld 'Wie bepaalt de momenten waarop u het consultatiebureau bezoekt?' Meer dan 80% van de ouders geeft aan dat zij dit zelf bepalen of in overleg met jeugdverpleegkundige of jeugdarts. Dit geeft ons de bevestiging dat we bij het maken van afspraken met ouders vanuit onze visie werken, en dat dit aansluit bij de behoefte van ouders. Daarnaast wordt de feedback van ouders via interviews en klantcontacten opgehaald.

IOP

Icare Jeugdgezondheidszorg wil een lerende organisatie zijn en blijven. Een van de methoden die we daarbij gaan inzetten is het gebruik van een Individueel Ontwikkel Plan (IOP). Met behulp van het IOP willen we iedere medewerker in staat stellen het eigen leerproces vorm te geven. Dit met als doel je eigen deskundigheid en kwaliteit te bewaken en te behouden én om te ontdekken hoe je je als professional wilt blijven ontwikkelen. In 2018 zijn we gestart met de voorbereidingen.

Reacties van ouders in PPP:

"Vriendelijk personeel,
leuke benadering voor de kinderen."

"Ideale hulp gehad waardoor ik mijn kind
beter begrijp. Dank daarvoor!"

"Fijn consult met een duidelijk verhaal.
Tips gehad waar ik mee verder kan."

Gemiddeld kregen
wij van ouders in 2018
het cijfer **8,2** voor
onze dienstverlening.





met
ouders

vroeg
erbij

in de
teams

in de
keten



Aangepast introductie- programma

Het programma voor nieuwe medewerkers is aangepast waarbij het 'handen voeten geven aan de visie' een prominente plek heeft gekregen. Onder meer via een centraal georganiseerde scholingsdag maken wij nieuwe medewerkers vertrouwd met onze visie.

"Dit had ik niet willen missen!"

Een **7,8** gaven
medewerkers via PPP
aan deze vernieuwde
scholing





met
ouders

vroeg
erbij

in de
teams

in de
keten



Succesvolle ketenstage

In 2018 zijn 4 HBO-V stagiaires ingewerkt vanuit onze visie en hebben gezamenlijk in een ketenstage gewerkt aan een opdracht over verbeteren van de samenwerking JGZ en Jeugdhulp. De ketenstage biedt studenten een mooie kans om een bredere kijk op het werkveld te krijgen, ervaring op te doen in alle schakels van de zorgketen en te ervaren hoe het is om multidisciplinair te werken. Dat past heel mooi bij de veranderende rol van de jeugdverpleegkundige, die steeds meer een spilfunctie krijgt in de publieke zorg voor jeugd. Deze innovatieve ketenstage is een samenwerking tussen Windesheim en VIAA en Icare JGZ en krijgt zeker een vervolg.





met
ouders

vroeg
erbij

in de
teams

in de
keten



Inspiratiedag

In 2018 organiseerde Icare JGZ een inspiratiedag voor alle medewerkers. Twee topsprekers, Anke Siegers (auteur De Nieuwe Route) en Maria Genova (spreekster informatieveiligheid) hebben op deze dag een presentatie gegeven. De dag zorgde niet alleen voor inspiratie en stof tot nadenken, maar ook zeker ook voor verbinding binnen de organisatie.

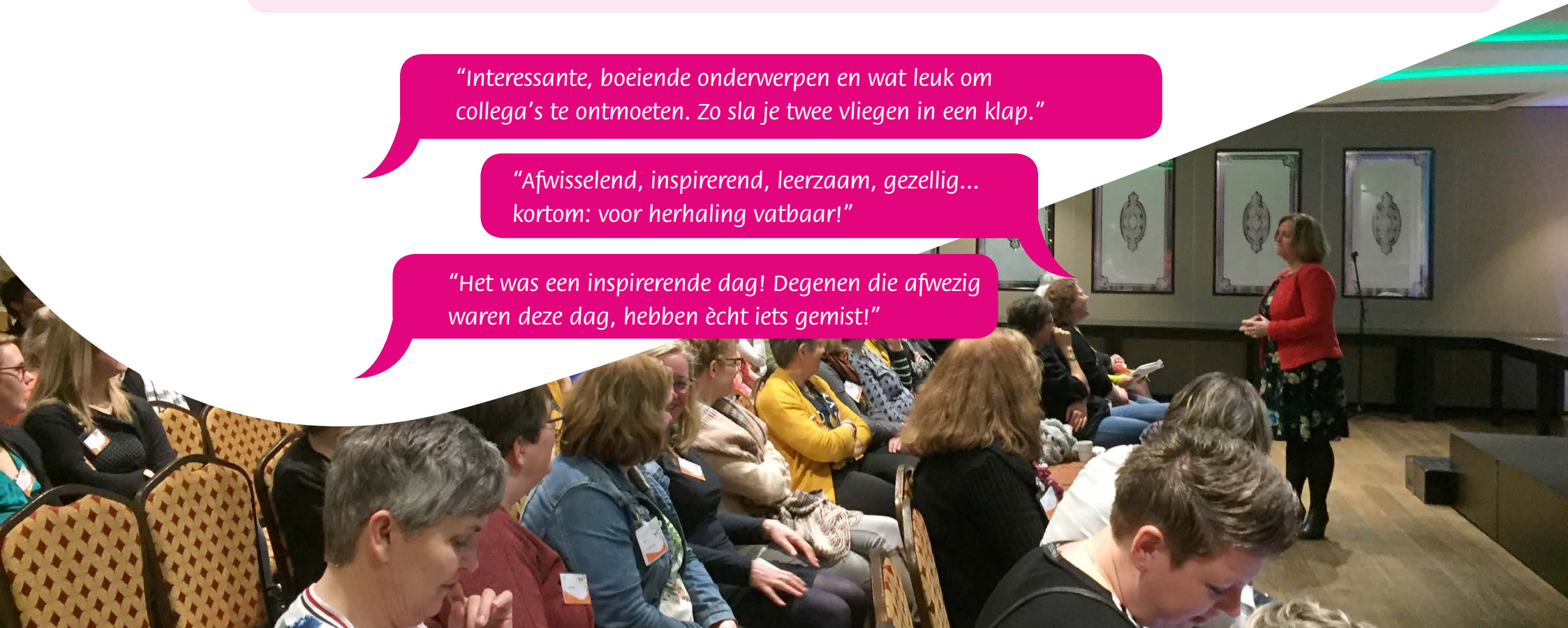
Anke Siegers:

'De echte transitie die moet plaatsvinden, is het eigenaarschap teruggeven aan mensen om wie het gaat. Dat is een machtsverschuiving. Het is een forse omslag, vergelijkbaar met die van de Industriële Revolutie'

"Interessante, boeiende onderwerpen en wat leuk om collega's te ontmoeten. Zo sla je twee vliegen in een klap."

"Afwisselend, inspirerend, leerzaam, gezellig... kortom: voor herhaling vatbaar!"

"Het was een inspirerende dag! Degenen die afwezig waren deze dag, hebben ècht iets gemist!"



met
ouders

vroeg
erbij

in de
teams

in de
keten



Samen

In de keten

Lees meer

Nauwe
samen-
werking

Innoveren
in de regio

Pilot infor-
matie delen

Gezamenlijk
jeugddossier





met
ouders

vroeg
erbij

in de
teams

in de
keten



Nauwe samenwerking

We werken in nauwe samenwerking met ketenpartners. Samen met andere partijen vormen we zo een keten in de zorg voor kinderen en jeugdigen, waardoor efficiënte en effectieve zorg gegarandeerd is. De eigen kracht en verantwoordelijkheid van de ouders wordt hierbij zoveel mogelijk benut en gestimuleerd.

Het manifest '1001 kritieke dagen' hebben wij vertaald door te investeren in de geboorteketen. In alle gemeenten zijn prenatale zorgoverleggen en zijn er korte lijnen met de verloskundigen. Voor de toeleiding naar VVE-locaties is Icare JGZ een belangrijke partner. In de meeste gemeenten voeren wij de verwijzing naar een VVE-voorziening uit. Dit in nauwe samenwerking met de voorschoolse voorzieningen in de gemeente.

De manier waarop de onderlinge samenwerking is ingericht verschilt per gemeente. De verschillende vormen van ketensamenwerking delen we met elkaar binnen Icare JGZ, om ervan te leren. **Hier leest u enkele voorbeelden.**

Samen sterk!

**Een warme,
kansrijke start**

**Gezamenlijk in-
loopspreekuur**





met
ouders

vroeg
erbij

in de
teams

in de
keten



Samen sterk!

In 2018 zijn er in de gemeenten waar wij werkzaam zijn diverse overlegmomenten geweest met ketenpartners om samen te kijken hoe de eigen kracht van ouders verder versterkt kan worden. De overlegmomenten hebben opgeleverd dat ketenpartners meer op de hoogte zijn van elkaars aanbod, er meer en betere afstemming plaatsvindt tussen hen en dat er een gezamenlijke intentie is om de bestaande basis te versterken en meer en makkelijker toegankelijk te maken voor ouders.



met
ouders

vroeg
erbij

in de
teams

in de
keten



Een warme, kansrijke start

Volgens de Kinderombudsman leeft 1 op de 10 kinderen in armoede. Voor gezinnen met kinderen van 0 tot 12 jaar die met moeite de eindjes aan elkaar kunnen knopen is er in een van onze gemeenten het samenwerkingsproject 'Een Warme Kansrijke Start', waarin ook Icare JGZ participeert. Soms kan het dan gaan om hulp bij praktische zaken zoals luiers, flesjes, voeding of bijvoorbeeld een bedje. Maar gezinnen worden ook ondersteund naar de juiste vorm van hulpverlening. "Vroegsignalering is belangrijk", zegt Gerda Bokdam, jeugd-verpleegkundige. "Hiermee kunnen we voorkomen dat kinderen zich minder goed ontwikkelen, problemen krijgen met hechting of in een sociaal isolement terechtkomen. Een Warme Kansrijke Start werkt daarom nauw samen met onder andere verloskundigen en kraamverzorgenden, maar ook Vluchtelingenwerk Nederland, Huis voor Taal, GGD Flevoland, It's, Diaconaal overleg Dronten en de voedselbank."



met
ouders

vroeg
erbij

in de
teams

in de
keten



Gezamenlijk inlooppreekuur

Een team kwam samen met de kinderfysiotherapeuten tot de conclusie dat zij nog meer konden samenwerken en verbinden. De kinderfysiotherapeut sluit nu één keer in de week aan bij het inlooppreekuur. Ouders vinden het prettig dat de kinderfysiotherapeut laagdrempelig in zicht is. Baby's met een risico op een motorische achterstand komen eerder in beeld. Ouders kunnen nu met enkel wat tips verder, in plaats van een heel consult of traject bij de kinderfysiotherapeut. Als ketenpartners leren we van elkaar en stemmen we onze advisering naar ouders op elkaar af. We hanteren daarbij één lijn. Door de positieve reacties heeft het team besloten om ook een pre-verbale logopedist, lactatiekundige en diëtist uit te nodigen om aan te sluiten bij de inlooppreekuren. Het doel hierbij is bevordering van de verbinding met ketenpartners en uitbreiden en zichtbaar maken van het aanbod voor ouders.



met
ouders

vroeg
erbij

in de
teams

in de
keten



Innoveren in de regio

Icare JGZ participeert actief in de samenwerking met ketenpartners en gemeenten. Met onze kennis en inhoudelijke expertise dragen wij graag bij aan de verdere ontwikkeling van de integrale keten. Icare JGZ is daarin een voorloper, kijkend naar het landelijke JGZ veld.

Gezamenlijk
jeugddossier

Pilot informatie
delen



met
ouders

vroeg
erbij

in de
teams

in de
keten



Pilot in- formatie delen

In Mijn Kinddossier hebben ouders nu 24/7 toegang tot een klein deel van het dossier en kunnen zelf afspraken maken en wijzigen. Ouders zijn maximaal in regie als zij inzage hebben in alle gegevens van het Digitaal Dossier Jeugdgezondheidszorg (DD JGZ), een dossier dat Icare JGZ van ieder kind bijhoudt. Het delen van informatie over kinderen, natuurlijk alleen met toestemming van de ouder(s), draagt bij aan de optimale samenwerking binnen de keten van zorg voor jeugd. Daarom zijn we in september 2018 met een kleine groep ouders een pilot gestart waarbij:

- De ouders een digitale PDF afdruk van het DD JGZ van hun kind(eren) krijgen. Op deze wijze kunnen ouders meelesen met wat jeugdartsen en jeugdverpleegkundigen registreren in het DD JGZ.
- In overleg met ouders kunnen ketenpartners die betrokken zijn bij de zorg van een kind toegang tot het DD JGZ van het betreffende kind krijgen. De ouder krijgt een digitale PDF afdruk van het dossier, zodat hij/zij de regie over de zorg kan nemen. De pilot loopt door tot medio 2019.



met
ouders

vroeg
erbij

in de
teams

in de
keten



Gezamenlijk jeugddossier

In maart 2018 zijn Icare JGZ, GGD NOG en Stichting Jeugd Noord Veluwe op basis van een bestuurlijke opdracht van de gemeenten in de regio Noord Veluwe gestart met de bouw van een gezamenlijk 'Jeugddossier', waarin ouders en jongeren volledig inzage in hun eigen gegevens gaan krijgen. Niet alleen kunnen zij straks alles lezen, ook mogen zij informatie toevoegen, hun eigen 'familiegroepsplan' uploaden en hebben zij zeggenschap welke professional inzage heeft in hun dossier. In de ontwikkeling trekt de bouwer, Eljakim ICT, op met professionals, ouders en jongeren. Op 13 december 2018 werd in een startbijeenkomst met alle medewerkers de aftrap gegeven van het implementatietraject. De verwachting is dat het Jeugddossier medio 2019 in gebruik genomen kan worden. De periode daaraan voorafgaand wordt behalve voor het verder ontwikkelen gebruikt om medewerkers te laten oefenen met werken in een dergelijk 'open' dossier.